



SOTSIAALMINISTEERIUM

Immunoprofülaktika ekspertkomisjoni
KOOSOLEKU PROTOKOLL

Tallinn

21.09.2021

Algus kell 15:00

Lõpp kell 15:35

Juhatas: Heidi Alasepp

Protokollis: Kerdi Jaamu

Võtsid osa: Kärt Sõber, Sirje Sammul, Krista Ress, Eda Tamm, Eveli Bauer, Irina Filippova, Erki Laidmäe, Kai Zilmer, Hanna Sepp, Leelo Moosar, Helen Mülle, Katrin Kiisk, Marje Oona, Külli Friedemann.

Puudus(id): Helina Pedak, Alar Irs, Mari-Anne Härma, Maire Link, Ene Tomberg

Kutsutud: Eva Lehtla

PÄEVAKORD:

1. HPV vaktsiini hange

1.1 Ülevaade HPV uuest kulutõhususe raportist ja peamistest järeldustes

1.2 HPV vaktsiini hanke kriteeriumid

2. COVID-19 ja gripivaktsiini koosmanustamine

3. Muud küsimused

1. HPV vaktsiini hange

1.1 Ülevaade HPV uuest kulutõhususe raportist ja peamistest järeldustest

KUULATI:

K. Sõber tegi ülevaate HPV vaktsiinide uuest kulutõhususe raportist ja peamistest järeldustest ning esitas kriteeriumid mille põhjal on hinnatud kvaliteeti.

Raporti peamised järeldused:

Kõik 3 vaktsiini (2-valentne, 4-valentne ja 9-valentne) on tekitanud pikaajalise immuunvastuse. 60% vaktsineeritustest tekib riskikaitse 2-valentse vaktsiiniga vaktsineerimisel 3 täiendava tüve vastu. Endiselt on vaktsineerimine kulutõhus. Võrreldes 2015. aastal läbiviidud analüüsiga on mudeli ülesehitus sama, nüüd on muudetud sisendeid ehk arvestatud on enam riskikaitsega. Muutunud on vaktsiini hinnad ja eri haigusseisundite ravikulude sisendid.

Analüüs näitas, et 2-valentse vaktsiiniga on võimalik ära hoida 116 HPV põhjustatud vähki ja 33 põhjustatud vähi surmajuhtu. 4-valentse vaktsiini puhul vastavalt 105 ja 128. 1-valentse vaktsiini

puhul vastavalt 127 ja 133. Teadaolevalt on 4-valentse ja 9-valentse vaktsiini puhul ka kaitse genitaaltüügaste vastu.

1.2 HPV vaktsiini hanke kriteeriumid

KUULATI:

E. Bauer tutvustas HPV vaktsiini hanke kriteeriumeid. Haigekassa ettepanek on muuta 2018. aasta immunoprofülaktika komisjoni otsust millega kinnitati Eestis sobivaks minimaalselt 9 genotüübiga vaktsiin. Tolleaegse otsuse suurimaid faktoreid oli asjaolu, et eelnevalt oli teada, et tootja hinda ei tõsta.

Uue teadmise kohaselt on ettepanek kinnitada edaspidi miinimumnõudena, et HPV vaktsiinid peavad sisaldama minimaalselt 2 genotüüpi (16 ja 18). Uuringutes on selgunud, et kahevalentne vaktsiin ennetab rohkem CIN 2+ ja CIN 3+ muutusi kui varem arvati. Nüüdseks on teada, et kahevalentne vaktsiin tekitab u 60%-l vaksineeritutele riskikaitse HPV 31, 33 ja 45 vastu. Tekkinud antikehade tase on mitu korda kõrgem kui mittevaksineeritutel ja püsib vähemalt seitse aastat. Tänapäevaks on tootja kinnitanud, et 9-valentsele vaktsiinile tuleb hinnatõus, kuid ei ole teada kas sarnase hinnatõusu teeb läbi ka 2-valentne vaktsiin.

OTSUSTATI:

HPV vaktsiini hange: immunoprofülaktika komisjon soovib küsida arvamust ka Naistearstide Seltsilt, lõplikud kriteeriumid kooskõlastatakse komisjoniga elektroonselt.

2. COVID-19 ja gripivaktsiini koosmanustamine

OTSUSTATI

COVID-19 ja gripivaktsiini võib koosmanustada ükskõik millise intervalliga, sealhulgas ka samal päeval. Samal päeval manustades teha süstid erinevatesse jäsemetesse.

3. Muud küsimused

KUULATI

H. Alasepp: tutvustas täiendatud vaksineerimise rakenduskava. Tõhustustoosideks ootame Euroopa Raviameti otsust, mis tõenäoliselt tuleb oktoobri alguses. Tõhustusdooside sihtgruppi kuulusid: tervishoiutöötajad, hooldekodude elanikud/töötajad ja teised riskigrupid.

Rakendusplaani oluline osa on, et saame nii hooldekodudes kui üldpopulatsioonis tehtud COVID-19 vaktsiini I ja II doosi.

Laste (nooremad kui 12. eluaastat) gripivastane vaksineerimine võib tulla käesoleva aasta oktoobrikuu lõpus Pfizer/BioNTechi vaktsiini näol.

(allkirjastatud digitaalselt)
Heidi Alasepp
Koosoleku juhataja

(allkirjastatud digitaalselt)
Kerdi Jaamu
Protokollija